



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Percepción de pacientes con VIH/SIDA sobre la atención odontológica
en Asociación por la Vida (ASPOV) -PIURA 2021.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE: Cirujano
Dentista

AUTORAS:

Castillo Juárez, Blanca Edith (ORCID:0000-0002-2722-4245)
Moran Mechato, Rosmery Patricia (ORCID:0000-0002-7539-9904)

ASESORA:

Mg, Ibáñez Sevilla, Carmen Teresa (ORCID:0000-0002-5551-1428)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de Salud y Desarrollo sostenible

PIURA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

La presente investigación está dedicada con mucho amor a nuestras familias que con su esfuerzo comprensión y compromiso hicieron posible que culminemos esta etapa con éxito, en especial a nuestros padres y hermanos.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar agradecer a Dios, por darnos fortaleza al permitir terminar nuestro trabajo y a nuestros padres por haber confiado en nosotros, a la familia de ASPOV por su apoyo brindado, a nuestra Asesora Carmen Teresa Ibáñez Sevilla por su paciencia y comprensión, y un agradecimiento especial a la Universidad Cesar Vallejo por permitirnos formar parte de ella y culminar esta etapa.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS	iv
ÍNDICE DE TABLAS	vi
ÍNDICE DE ABREVIATURAS	vii
RESUMEN	viii
Abstract	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	11
3.2 Variables y operacionalización	11
3.3 Población, muestra, muestreo, unidad de análisis.....	11
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	12
3.5 Procedimientos	12
3.6 Método de análisis de datos	13
3.7 Aspectos éticos.....	13
IV. RESULTADOS	14
V. DISCUSIÓN.....	22
VI. CONCLUSIONES.....	26
VII. RECOMENDACIONES.....	27
REFERENCIAS	28
ANEXOS	34
ANEXO 1 MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	
ANEXO 2 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	

ANEXO 3 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ANEXO 4 BAREMACION

ANEXO 5 CONSENTIMIENTO INFORMADO

Anexo 6. CARTA DE PRESENTACIÓN

ANEXO 7. CONSTANCIA DE LA INSTITUCION ASPOV DE AUTORIZACION

ANEXO 8. GRÁFICOS DEL RESULTADO DEL CUESTIONARIO EN GOOGLE DRIVE

ANEXO 9. SCREENSHOT DE AUTORIZACION DE LA ENCUESTA POR PARTE DEL PARTICIPANTE.

ÍNDICE DE TABLAS

- Tabla 1. Percepción de pacientes con VIH/SIDA sobre la atención odontológica en la asociación por la vida (ASPOV)-PIURA 2021
- Tabla 2. Percepción de pacientes con VIH/SIDA sobre la relación interpersonal en la atención odontológica en personas de la asociación por la vida (ASPOV)-PIURA 2021
- Tabla 3. Percepción de pacientes con VIH/SIDA sobre la información obtenida en la atención odontológica en personas de la asociación por la vida (ASPOV)-PIURA 2021.
- Tabla 4. Percepción de pacientes con VIH/SIDA sobre el tiempo empleado durante la atención odontológica en la asociación por la vida (ASPOV)-PIURA 2021.
- Tabla 5. Percepción de pacientes con VIH/SIDA sobre el procedimiento realizado en la atención odontológica en personas de la asociación por la vida (ASPOV)-PIURA 2021
- Tabla 6. Percepción de pacientes con VIH/SIDA durante la atención odontológica en la asociación por la vida (ASPOV)-PIURA 2021 según el sexo.
- Tabla 7. Percepción de pacientes con VIH/SIDA durante la atención odontológica en la asociación por la vida (ASPOV)-PIURA 2021 según el grupo etario.
- Tabla 8. Percepción de pacientes con VIH/SIDA durante la atención odontológica en la asociación por la vida (ASPOV)-PIURA 2021 según grado de instrucción.

ÍNDICE DE ABREVIATURAS

1. VIH: Virus de Inmunodeficiencia Adquirida.
2. SIDA: Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.
3. OMS: Organización Mundial de la Salud.
4. ASPOV: Asociación Por la Vida.
5. ONG: Organización No Gubernamental.
6. TARGA: Tratamiento antirretroviral de Gran Actividad.
7. PVVS: Pacientes que Viven con el Virus del Sida.
8. MERUMEVIH: Organización no gubernamental perteneciente a la asociación de México.
9. IPS: Instituto Prestadora de Servicios.
10. PRONASIDA: Programa Nacional de lucha contra el Sida.
11. AMAC: Consejo del Área Municipal de Abuja.
12. FGD: Guía de discusión del grupo focal Semiestructurada.
13. P1: Paciente numero 1
14. CD4: Linfocitos T
15. MINSA: Ministerio de Salud.
16. TARV: Terapia Antiretroviral.
17. DIRESA: Dirección Regional de Salud.

RESUMEN

Este trabajo tuvo como objetivo determinar la percepción de pacientes con VIH/SIDA sobre la atención odontológica en la asociación por la vida (ASPOV)-PIURA 2021. Es un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, no experimental, donde participaron 103 pacientes con VIH/SIDA pertenecientes a la asociación por la vida ASPOV. Se aplicó un cuestionario vía online con 15 preguntas, divididas en cuatro dimensiones medida por la escala de Likert desde insatisfecho hasta muy satisfecho. Los resultados mostraron que la percepción en general fue de 70.87% indicando un nivel de satisfacción muy alto, además la percepción de los pacientes sobre la relación interpersonal indico un nivel satisfactorio de 53.4 %, el 53.4% un nivel satisfecho con respecto a la forma de enseñar la correcta higiene bucal, el 49.5% se mostró satisfecho con respecto a la puntualidad del odontólogo, el 55.3% se mostraron satisfechos con respecto a la forma en que el odontólogo explica el tratamiento, el 43.69% de pacientes femeninos tuvieron una percepción muy satisfecha, al igual que el grupo etario 36.89%, al igual el grado de instrucción secundaria con 41.75%. Se concluye que la percepción de los pacientes portadores del VIH/SIDA de la asociación por la vida sobre la atención odontológica fue muy satisfecha.

Palabras claves: Percepción, VIH, SIDA, Asociación.

Abstract

The objective of this work was to determine the perception of patients with HIV / AIDS about dental care in the association for life (ASPOV) -PIURA 2021. It is a quantitative, descriptive, cross-sectional, non-experimental study, where 103 patients with HIV / AIDS participated. AIDS belonging to the association for life ASPOV. An online questionnaire was applied with 15 questions, divided into four dimensions measured by the Likert scale from dissatisfied to very satisfied. The results showed that the perception in general was 70.87% indicating a very high level of satisfaction, in addition the perception of the patients about the interpersonal relationship indicated a satisfactory level of 53.4%, 53.4% a level satisfied with respect to the form of teaching correct oral hygiene, 49.5% were satisfied with the punctuality of the dentist, 55.3% were satisfied with the way the dentist explains the treatment, 43.69% of female patients had a very satisfied perception , like the age group 36.89%, like the grade of secondary education with 41.75%. It is concluded that the perception of patients with HIV / AIDS of the association for life on dental care was very satisfied.

Keywords: Perception, HIV, AIDS, Association.

I. INTRODUCCIÓN

El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (conocido por sus siglas SIDA, o AIDS en inglés), es causado por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH, o HIV por sus siglas en inglés). El síndrome de inmunodeficiencia adquirida es la etapa más avanzada de la infección con el VIH.¹

El VIH es una enfermedad que tiene mayor prevalencia, además es común y menos atendida por el sector público en todo el mundo, así en el año 2019, la Organización Mundial del Salud (OMS) informa que aproximadamente 38 millones de personas adquirieron VIH, siendo 68% adultos, 53% niños y 85% de mujeres embarazadas que estaban en tratamiento antirretrovírico, además se estima que la cobertura de los servicios ha ido aumentando constantemente.²

En Perú, el ministerio de salud en el año 1983 reportó el primer caso de VIH/sida llegando a 132657 casos el 29 de febrero del 2020, y que la relación según sexo es de 3.4 hombres por cada mujer.³

Según el Ministerio de Salud en la Ciudad Piura desde el año 2014 hasta el año 2020 se han reportado 1249 casos de Virus de inmunodeficiencia humana y 154 casos de SIDA.⁴

El virus de inmunodeficiencia humana (VIH) ataca al sistema inmunitario haciendo que las defensas del organismo se debiliten de tal forma que los pacientes portadores son más propensos a contraer infecciones. A medida que el virus destruye las células que producen inmunidad va a impedir el correcto funcionamiento, siendo así, que la persona cae gradualmente en situación de inmunodeficiencia.⁵

Es evidente la necesidad de estas personas en recibir atención bucodental; lo cual, va a influir en su calidad de vida por el mismo hecho de su condición, son personas vulnerables a sufrir enfermedades orales, la atención odontológica brindada de forma oportuna tiene un papel fundamental en personas portadoras de VIH/SIDA; sin embargo, la gran mayoría de los pacientes no acuden a sus respectivos controles dentales muchas veces por miedo al rechazo. Ser diagnosticado con VIH tiene múltiples consecuencias las cuales refuerzan las desigualdades existentes, lo que conlleva a limitar la atención dental.⁶ En la ciudad de Piura existe la

organización no gubernamental (ONG) llamada Asociación por la Vida (ASPOV), la cual, brinda seguimiento y acompañamiento a personas en situación de pobreza extrema que son portadoras del VIH en la región Piura, brindando atención física, psicológica, psicosocial como también tienen reforzamiento en educación a niños (as) escolarizados (as), además reciben apoyo nutricional y empoderamiento de sus derechos y deberes de esta manera contribuye a mejorar su salud.⁷

La percepción que el paciente adquiere en el servicio médico, especialmente de odontología que es el campo de estudio, es fundamental para que el paciente siga sus controles bucales y no presente cuadros agudos de alguna enfermedad como la candidiasis y/o lesiones en tejido blando.⁸

La presente investigación se planteó el siguiente problema: ¿Cuál es la percepción sobre la atención odontológica en pacientes con VIH/SIDA de la asociación por la vida (ASPOV) Piura 2021?

El tema de investigación fue enfocado en estos pacientes para obtener conocimientos acerca de percepción del paciente hacia el odontólogo, al interpretar los resultados obtenidos, estos nos servirán de base para realizar próximas investigaciones relacionadas a la percepción de pacientes con VIH sida sobre el servicio de odontología.

El presente trabajo tuvo como objetivo general determinar la percepción de pacientes con VIH/SIDA sobre la atención odontológica en la asociación por la vida (ASPOV)-PIURA 2021 y como objetivos específicos: Identificar la percepción de pacientes con VIH/SIDA sobre la relación interpersonal en la atención odontológica en personas de la asociación por la vida (ASPOV)-PIURA 2021, Identificar la percepción de pacientes con VIH/SIDA sobre la información obtenida en la atención odontológica en personas de la asociación por la vida (ASPOV)-PIURA 2021, determinar la percepción de pacientes con VIH/SIDA sobre el tiempo empleado durante la atención odontológica en personas de la asociación por la vida (ASPOV)-PIURA 2021, identificar la percepción de pacientes con VIH/SIDA sobre el procedimiento realizado en la atención odontológica en personas de la asociación por la vida (ASPOV)-PIURA 2021, determinar la percepción de pacientes con VIH/SIDA durante la atención odontológica en la asociación por la vida (ASPOV)-PIURA 2021 según el sexo, identificar la percepción de pacientes con VIH/SIDA

durante la atención odontológica en la asociación por la vida (ASPOV)-PIURA 2021 según el grupo etario, determinar la percepción de pacientes con VIH/SIDA durante la atención odontológica en la asociación por la vida (ASPOV)-PIURA 2021 según grado de instrucción.

II. MARCO TEÓRICO

Vila L, et al.⁹ En el 2020, Colombia. Realizó un trabajo de investigación cuyo objetivo fue determinar la percepción y la experiencia de las personas portadoras de VIH sobre la atención odontológica en una institución prestadora de servicios (IPS). El estudio fue descriptivo, cuantitativo se contó con la participación de 64 pacientes con VIH/SIDA. Se aplicó un cuestionario integrado por tres dimensiones: la primera conformada por información sociodemográfica de cada paciente, la segunda conformada por la variable percepción y la tercera por la variable experiencia la cual estuvo relacionada con la frecuencia de los sucesos, dando como resultado que el 58% de pacientes manifestaron ser pacientes VIH positivos, el 23% manifestó que nunca informaba al odontólogo sobre su condición, mientras que un 19% informa de manera ocasional. En lo que respecta a la actitud del odontólogo en consulta, el 67.2% de pacientes percibieron una conducta amable por lo contrario un 1.6% refirió sentir una conducta agresiva. El 62.4% de los participantes corroboró que siempre reciben atención odontológica, el 11% informó que le negaron la consulta y el 26.6% informaron que por lo menos una vez los rechazaron. El 58% estuvo de acuerdo con la implementación de atenciones dentales especializadas a personas portadoras de dicha condición, además el 16% refirió que es conveniente que las consultas sean focalizadas, por lo contrario el 26% no sugirió esta implementación. Por otro lado el 25% de pacientes entre el rango de 48 a 62 años afirmaron que siempre han sido atendidos a pesar de saber su condición, el 20% de pacientes entre el rango de 33 a 47 años de edad refirió que nunca ha considerado que la atención dental sea diferente a causa de su patología. Se concluye que la percepción que tienen los pacientes con VIH/SIDA de este estudio que acuden a consulta odontológica es buena.

Aguiar B, et al.¹⁰ En el año 2019, realizaron una investigación en Brasil donde el objetivo fue determinar la percepción que tienen los pacientes portadores del Virus de inmunodeficiencia humana sobre la atención odontológica, participaron 67 portadores de VIH/SIDA, pertenecientes a una organización. En la entrevista se aplicó un cuestionario que presentaba 17 preguntas. El 90% de las personas encuestadas ya habían pasado al menos por una consulta odontológica. Después del diagnóstico positivo de la enfermedad, el porcentaje de visitas al dentista

disminuyó al 84%. Los motivos de la renuncia fueron variados: el 25% tuvo miedo de la reacción del odontólogo; el 10% no quería revelar a nadie su diagnóstico, y el 4,5% se sintió atemorizado de que el profesional asociara la enfermedad a la homosexualidad. Los pacientes que omitieron la seropositividad del dentista correspondieron al 31%, en contraste al 60% que informaron el diagnóstico. De estos últimos, el 31% relató un cambio de postura del profesional; al ser interrogados sobre la probable razón de eso, el 20% atribuyó la alteración de comportamiento a la falta de información y/o prejuicio del dentista y el 7% al temor a la contaminación por el virus. El 27% de los participantes sufrió discriminación por parte del profesional, un 57% cree que ocultar la enfermedad al odontólogo es la mejor forma de garantizar el tratamiento. Incluso con los casos de omisión, el 78% consideró importante informar al profesional su diagnóstico. Tras la confirmación de la seropositividad en la anamnesis, la experiencia de renunciar a un tratamiento odontológico fue informada por el 22% de los encuestados. Frente a la negativa, el 51% cree que los dentistas están menos dispuestos a atender a los portadores.

Oduenyi C, et al.¹¹ En el año 2019 en Nigeria. Realizaron un estudio donde el objetivo fue examinar la magnitud con respecto al estigma y discriminación entre los portadores de VIH/SIDA en el Consejo del Área Municipal de Abuja (AMAC). El estudio fue descriptivo transversal, se aplicó métodos cualitativos y cuantitativos encuestando a 100 Personas que viven con VIH. El cuestionario utilizado contenía 40 ítems adaptado de la escala de estigma del VIH y una guía de discusión de grupo focal semiestructurada (FGD). Los resultados fueron: prevalencia del estigma del VIH / SIDA fue alta representado en 67%, siendo la edad media 33.01 años de edad. Los hallazgos confirmaron el rechazo de los pacientes que son VIH positivos por parte de sus parejas sexuales, familiares y amigos, despido del trabajo, disminución de atención de servicios de calidad médica y, a veces, la negación total de los servicios. Es por ello que se encuentra limitadas las intervenciones de prevención del VIH.

Lima J, et al.¹² En el año 2019 en Brasil. Tuvo como principal objetivo comprender la percepción que tienen los usuarios sobre la atención odontológica de un servicio, el cual fue especializado. La investigación se realizó con la metodología de tipo cualitativa además de técnicas de observación. Utilizando un muestreo no

probabilístico por conveniencia. Los datos se recolectaron mediante visitas periódicas, participando de las conversaciones con los profesionales, esta investigación se realizó con una muestra 10 usuarios entre ellos 4 mujeres y 6 hombres con edad de 40 y 66 años, la recolección de datos se dio mediante grabaciones de audios y fueron transcritos íntegramente, siendo los nombres reemplazados por P1 a P10. Teniendo como resultado la barrera principal de acceso al tratamiento dental, además la exposición a prácticas de discriminación por parte del odontólogo, seguido de tener problemas de bruxismo debido a un problema emocional, como también lesiones de mucosa producto de infecciones. En conclusión, tenemos que el temor por parte del paciente con sida es que el odontólogo viole la confidencialidad, que el odontólogo exprese actitudes discriminatorias y a la creación e implementación de servicios especializados en odontología.

Okala S, et al.¹³ En el año 2015 Reino Unido en su investigación tuvo como objetivo la evaluación de experiencias actuales de pacientes con VIH los cuales asistieron a los servicios dentales, en donde se le permitió brindar una encuesta que contenía preguntas sobre experiencias y sentimientos relacionados con la atención odontológica y médica, la muestra fue de 1528 pacientes con VIH, se utilizó análisis descriptivo y analíticos cuyo resultado nos muestra que el 32 % no se sintió apoyado por el personal médico, el 38.1% no informó sobre su experiencia, el 21% considero que el personal médico al estar enterado de su padecimiento excedió en protección al momento de ser evaluados, el 12% experimentó que los dejaban para el último espacio de cita. Por lo tanto, se llegó a la conclusión que el estigma hacia las personas con VIH aún persiste en consulta dental.

Da silva R, et al.¹⁴ En el año 2015 Brasil, en su investigación tuvo como objetivo identificar la percepción de los usuarios y los profesionales de la salud sobre la calidad de la atención para los pacientes con SIDA. El estudio fue cuantitativo realizado en un hospital público, siendo la muestra de 626 pacientes y 34 profesionales de la salud de dicho hospital. Como instrumento se utilizó un cuestionario con los siguientes indicadores de percepción de calidad: la estructura física, respeto por la privacidad de usuarios, relación profesional, oportunidad de hacer reclamaciones, apoyo que se ofrece en el servicio, puntualidad de

profesionales de salud, orientaciones recibidas, acogida, conveniencia de horarios, disponibilidad de antirretrovirales, facilidad de acceso a servicios. Teniendo como alternativas valoraciones desde muy mal hasta excelente. Esta investigación tuvo como resultado que el servicio fue considerado insatisfactorio por parte de los usuarios y en un 41.2% en profesionales de la salud. Predominando la insatisfacción en 7 indicadores siendo estructura física, respeto a la privacidad de los usuarios, relación profesional/usuario, oportunidad de reclamaciones, apoyo ofrecido en servicio, puntualidad de los profesionales y orientaciones recibidas, sin embargo los indicadores predominantes en profesionales de la salud fue: estructura física, respeto a la privacidad y oportunidad de hacer reclamos. Se concluyó que hay satisfacción por parte de los profesionales de salud, e insatisfacción por parte de los usuarios.

Elizondo J, et al.¹⁵ 2014 en México, presentó como objetivo determinar la percepción y actitudes de las personas con VIH/SIDA hacia los servicios odontológicos. Se contó con la participación de 134 pacientes en donde un 30% fueron mujeres y 70% fueron hombres de MEMUREVIH (organizaciones no gubernamentales), se les aplicó una encuesta impresa u on-line. Los resultados se obtuvieron con la evaluación de la escala tipo Likert conformada por cinco alternativas de menos a más (“nunca” hasta “muy a menudo”). Los datos obtenidos fueron que el 69.4% de las mujeres y el 84% del sexo masculino no experimentaron situaciones de discriminación por parte del odontólogo. Además el 79% del sexo femenino y 90.4% del sexo masculino aseguraron que no se les negó la atención odontológica. El 85% de usuarios no experimentaron estigma ni discriminación que puedan ser asociados al virus de inmunodeficiencia humana en la consulta dental, el 12.7% representa a pacientes que no experimentaron situaciones de discriminación aunque si sienten preocupación a la reacción cuando informen sobre su condición, el 2.3% si experimentaron situaciones de discriminación. En conclusión, se pudo encontrar un disminuido porcentaje de estigma y discriminación en la consulta dental por otro lado la mayor parte de pacientes portadoras del VIH no revelan su diagnóstico por temor a ser rechazados.

Aguilera D, et al.¹⁶ En el año 2014 en Paraguay, en su investigación realizada tuvo como objetivo la descripción de la experiencia y opinión de las personas

diagnosticadas con el VIH sobre la atención que recibieron en el área de odontología, donde se aplicó un cuestionario en donde se describieron 10 preguntas a 113 portadores del VIH registrados en el programa nacional de lucha contra el SIDA (PRONASIDA), la cual fue un estudio de diseño observacional descriptivo, dando como resultado que el 71% de los encuestados expresó su calificación expresando como excelente la atención dental. Por otra parte el 53% de los encuestados no informan al odontólogo sobre su condición por temor a ser discriminados. Mientras tanto el 41.3% de los encuestados refirieron haber padecido en algún momento discriminación por parte del odontólogo tratante. Se concluye que a pesar que hay evidencias sobre las vías de contagio la mínima transmisión que se produce en la consulta odontológica. En conclusión, los índices de discriminación aún son altos por lo que al informar al profesional sobre su padecimiento los pacientes refieren haber sufrido de discriminación.

Para la psicología actual la percepción puede ser definida como un conjunto de procedimientos y acciones las cuales están relacionadas con la activación de la información respecto a nuestro hábitat así como también indicando acciones que efectuamos a través de nuestros propios estados internos.¹⁷

El prototipo de información que vamos a lograr obtener es parte de la realidad de aprendizaje estimando la percepción como producto de un suceso de selección, interpretación y rectificación de sensaciones, además de la forma en que esta se adquiere es parte fundamental de la percepción.¹⁸

El VIH es un retrovirus, existen dos tipos, el VIH-1 y el VIH-2 los cuales dentro del organismo afectan al sistema inmunológico en especial a los linfocitos T (CD4), siendo el VIH-1 el que evoluciona a síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) mucho más rápido.¹⁹

Una persona es considerada con VIH a partir del momento en que el virus ingresa en su organismo por alguna de las vías que ya son conocidas, aunque no presente ninguna sintomatología, el estado serológico de cada persona estará sujeta al resultado de una prueba de detección.²⁰

Una persona con VIH a partir del momento de la primoinfección, puede tardar años sin presentar síntomas, esto dependerá de algunos factores como: edad, condiciones higiénico-dietéticas, estado de salud general. Algunas de estas

condiciones pueden aligerar la aparición de síntomas.²¹ Se sabe que el riesgo para una persona con VIH es la reinfección, ya que si se adquiere el virus de otra persona en un nuevo contacto, su organismo responderá como si se tratara de un virus diferente, ocasionando que el sistema inmunológico se deteriore apresuradamente.²²

Las fases del VIH son cuatro: infección aguda donde el virus ingresa al cuerpo humano, y dependiendo de cómo sea el modo de transmisión este va a tardar en abordar a los ganglios linfáticos, conforme va pasando el tiempo los ganglios se infectarán y pueden llegar a varios órganos pudiendo implicar al cerebro y otros órganos linfoides²³. La segunda fase es la asintomática (portador) donde no hay sintomatología que estén asociados, pero si se da una replicación vírica y también disminución de células T (CD4).²⁴ La tercera fase es la sintomática de la infección, siendo esta la fase intermedia entre la del portador asintomático y el caso sida.²⁵ La cuarta fase es el SIDA, última etapa de la infección por VIH, donde hay presencia de trastornos sistémicos, infecciones oportunistas graves que ocasionan la muerte del paciente, estos pacientes suelen presentar en esta etapa: disminución notable de peso, fiebre por más de un mes, tumores, cáncer, etc. .²⁶

En el Perú la situación epidemiológica según el último reporte brindado por el ministerio de salud menciona 132 657 casos positivos de VIH/SIDA hasta el 29 de febrero del 2020, como también 45 089 fueron diagnosticados en estadio sida³. Los casos reportados en la ciudades de Lima y Callao tiene el 54.8%, mientras que la ciudad de Loreto, La Libertad, Ucayali, Arequipa e Ica tuvieron el 78.7%. Por otro lado los casos reportados de SIDA fueron para la ciudad de Lima, Loreto, Arequipa y Callao 78.5% siendo el 64.7% exclusivamente de la población de Lima y callao.⁴

La acelerada iniciación del tratamiento antirretroviral en algunos ensayos ha indicado la mejoría de los pacientes, incluso desde el primer día de uso, disminuyendo los casos de sida hasta la actualidad.²⁷

Se sabe que las lesiones orales son indicadores y al mismo tiempo predictores de la progresión del Sida, así como de su respuesta al tratamiento.²⁸ Los pacientes portadores del VIH son susceptibles a contraer tanto enfermedades infecciosas como lesiones o manifestaciones orales, de etiología viral, bacteriana, fúngica, parásitos, como también lesiones no infecciosas que resultan ser de la terapia anti-

retroviral (TARV), a pesar de lo efectivo que resulta ser, no logra conseguir una completa recuperación inmune de las células del epitelio de la mucosa oral.²⁹

Las enfermedades orales en su mayoría suelen afectar el funcionamiento psicológico y económico del paciente e incluso pueden ser las causantes de morbilidad de estos pacientes.³⁰

Entre las lesiones de la cavidad oral en pacientes positivos, encontramos entre las manifestaciones más comunes al sarcoma de Kaposi, gingivitis ulcerativa necrotizante, leucoplasia vellosa, periodontitis ulcerativa necrotizante, candidiasis oral, linfoma no Hodgkin y eritema lineal gingival.³¹

En la década de los 80, la clasificación de las manifestaciones bucales se relacionó a la infección por VIH/SIDA, la cual se basa en la asociación de las condiciones patológicas con el virus, siendo tres grupos: Lesiones fuertemente asociadas a infección por VIH, lesión menos comúnmente asociadas a infección por VIH y lesiones vistas en infección por VIH.³² La detección a tiempo de lesiones orales asociadas permitirá ofrecer un tratamiento oportuno a los pacientes con VIH SIDA, por lo tanto mejorara su calidad de vida y, por ende, de toda la sociedad.³³

La transmisión del VIH se puede dar por relaciones sexuales sin protección, por vía materno fetal además parenteral como también por transfusiones sanguíneas, trasplante de órganos siendo el contacto directo con sangre la causa principal.³⁴

Se sabe que el contagio en el personal de salud, por heridas percutáneas con objetos punzo cortantes han sido de 0,3% siendo este muy bajo, con pocas probabilidades de infección. Por otro lado, se considera que si ocurriera el contacto de piel intacta con 0.1 % de sangre, este posiblemente no represente ningún riesgo.³⁵

Se debe tomar en cuenta que todo paciente debe ser tratado como potencialmente infectado ya que el odontólogo y su asistente se encuentran diariamente expuestos a los riesgos y la ocurrencia de accidentes profesionales por la manipulación constante de instrumentos punzocortantes.³⁶ Las precauciones estándares en las guías de control y prevención de infecciones diseñadas en cada país y el uso de barreras, si se cumplen correctamente son suficientes para evitar la transmisión de infecciones como las producidas por el VIH.³⁷

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

El presente estudio es de tipo básico porque aporta nuevos conocimientos respecto a la percepción que los pacientes tienen con VIH sobre la atención odontológica en ASPOV Piura, y es de diseño no experimental porque no se dio la intervención directa del investigador, además es transversal porque los datos son recolectados en un determinado momento, es descriptiva porque se describe la situación o fenómeno para poder obtener la información que se va a requerir y es prospectivo porque la investigación se realizó en tiempo presente.

3.2 Variables y operacionalización

Percepción sobre la atención odontológica: Según su naturaleza es cualitativa.

Covariables

Sexo: según su naturaleza es cualitativa.

Grupo etario: según su naturaleza es de origen cuantitativa.

Grado de instrucción: según su naturaleza es cualitativa

3.3 Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

La población comprende 385 pacientes inscritos en la ONG “Asociación por la vida” ASPOV, quienes cumplen con los criterios de exclusión e inclusión.

Criterios de inclusión:

- Pacientes diagnosticados con VIH/SIDA que pertenezcan a la Asociación por la Vida (ASPOV).
- Pacientes mayores de edad.
- Pacientes de ambos sexos.

Criterios de exclusión:

- Pacientes que no quieran firmar el consentimiento informado.
- Pacientes que no recibieron atención odontológica.

La muestra estuvo representada por 103 pacientes portadores de VIH/SIDA, para ellos se aplicó el muestreo probabilístico por conveniencia.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizó en la investigación fue una encuesta para poder obtener los datos de manera eficaz y el instrumento fue un cuestionario cuyos componentes que se incluyeron para la evaluación fueron las siguientes: relación interpersonal en la atención odontológica, información obtenida en la atención odontológica, tiempo empleado en la atención odontológica, y procedimientos realizados en atención odontológica constó de quince preguntas. El instrumento fue validado por el autor Alarcón H³⁸ (ANEXO 2), mediante la validez de contenido y la prueba de confiabilidad alpha de cronbach fue de 0.97 valor que indica un valor de confianza excelente. A la vez, en la presente investigación se corroboró la prueba de confiabilidad a través de una prueba piloto la cual se realizó con 40 pacientes pertenecientes a la Asociación por la Vida (ASPOV), obteniendo la prueba de confiabilidad de alpha de cronbach de 0.99 (ANEXO 3), equivalente a una escala de clasificación excelente por lo tanto el instrumento que se utilizó es confiable y por ello se pudo aplicar para la recolección de datos. Además en esta investigación se baremaron los datos para poder tener diagnósticos definitivos (ANEXO 4).

3.5 Procedimientos

Se solicitó permiso a la directora de la Asociación por la Vida (ASPOV) Mediante la carta de presentación que otorgó el director de la escuela de estomatología de la Universidad Cesar Vallejo.

Posteriormente se obtuvo el permiso para poder realizar la investigación en la Organización no gubernamental Asociación por la Vida (ASPOV) Piura. La ONG proporcionó la base de datos de los pacientes inscritos hasta la actualidad para poder acceder de manera directa a ellos, se realizó la encuesta virtual con un lenguaje claro y sencillo enlazando las dimensiones que se iba a estudiar en la investigación y así aplicar el cuestionario de manera virtual, se envió el enlace mediante la aplicación del WhatsApp (ANEXO 7) ya que esta aplicación tiene mayor accesibilidad y la gran mayoría contaba con la aplicación. Se procedió a aplicar la encuesta posterior a la prueba piloto, previa autorización

por parte de cada paciente inscrito en la ONG asociación por la Vida (ASPOV) aceptando el consentimiento informado anexado en la encuesta el cual incluyó de una breve descripción de la investigación en donde se describe el propósito y el procedimiento del estudio, los beneficios que otorgan dicha investigación, además se detallaron los datos de cada investigador. El cuestionario que se utilizó de manera anónima para proteger los datos del paciente.

3.6 Método de análisis de datos

Los datos fueron analizados en stata 15 utilizando estadística descriptiva: mediante tablas de frecuencia y porcentajes.

3.7 Aspectos éticos

La aplicación de la ética en trabajo de investigación es de suma importancia ya que así se respeta y se aplica los estilos normativos de citación y referencia.³⁹ Los aspecto éticos que se incluyeron para realizar la investigación fueron primordialmente el principio de autonomía porque la persona tiene la libertad de poder elegir mediante la aplicación de su razonamiento, además contempla la revisión acuciosa y responsable del documento de consentimiento informado en el cual se relató y detalló de manera verbal y escrita. El principio de Justicia porque se constató el riesgo mínimo para la investigación además se respetó de manera equitativa a las personas que participaron. El principio de beneficencia percibe maximizar los beneficios y disminuir los daños que otorgaran a la investigación mediante su cooperación. En el principio de no maleficencia se refiere al deber de no causar daño a los participantes así como asegurar la confidencialidad⁴⁰

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Percepción de pacientes con VIH/SIDA sobre la atención odontológica en la asociación por la vida (ASPOV)-PIURA 2021.

Percepcion	N	%
Regularmente satisfecho	3	2.9
Satisfecho	27	26,2
Muy satisfecho	73	70,9
Total	103	100

Fuente: Base de datos del investigador

La tabla 01 presentan la percepción de pacientes con VIH/SIDA sobre la atención odontológica en la asociación por la vida (ASPOV), representando el 70,9% de pacientes que se encontraron muy satisfechos a la atención odontológica que recibieron, seguido del 26,2% de pacientes satisfechos y el 2,9% de pacientes regularmente satisfecho.

Tabla 2. Percepción de pacientes con VIH/SIDA sobre la relación interpersonal en la atención odontológica en personas de la asociación por la vida (ASPOV)-PIURA 2021.

Relación Interpersonal en la atención odontológica.	Regularmente satisfecho		Percepción satisfecho		Muy satisfecho	
	n	%	n	%	n	%
1. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto al trato del odontólogo cuando usted llegó a la consulta?	15	14,6	55	53,4	28	27,2
2. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto al interés que le demostró el odontólogo durante la consulta?	16	15,5	51	49,5	33	32
3. ¿Qué tan satisfecho se encuentra cuando el odontólogo lo llamo por su nombre y se identificó con usted?	18	17,5	42	40,8	40	38,8
4. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto a la amabilidad del odontólogo durante la consulta?	14	13,6	52	50,5	34	33
5. ¿Qué tan satisfecho se encuentra cuando el odontólogo lo trato con respeto y no lo discrimino?	14	13,6	54	52,4	33	32
6. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto a la forma en que el odontólogo le soluciono alguna duda?	12	11,7	58	56,3	32	31,1
7. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto a la forma en que el odontólogo le explico de manera sencilla algún procedimiento?	12	11,7	57	55,3	33	32
8. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto al interés que tuvo el odontólogo sobre su comodidad y confort durante la consulta?	18	17,5	48	46,6	35	34

Fuente: base de datos del autor.

La tabla 2 presenta la percepción de pacientes con VIH/SIDA sobre la relación interpersonal muestra que el 53,4% se encuentran satisfechos con respecto al trato odontológico en consulta, el 49,5% se encuentran satisfechos con respecto al interés que mostro el odontólogo durante la consulta, el 40,8% se encuentran satisfechos cuando el odontólogo lo llamo por su nombre, el 50,5% se encuentra satisfecho con respecto a la amabilidad del odontólogo durante la consulta, el 52,4% se encuentra satisfecho cuando el odontólogo lo trato con respeto y no lo discriminó, el 56.3% se encuentran satisfechos con respecto en la forma en que el odontólogo soluciono una duda, el 55,3% se encuentran satisfechos con respecto a la forma le explico algún procedimiento, además el 46.6% se

encuentran satisfechos con respecto al interés del odontólogo sobre la comodidad y confort durante la consulta odontológica.

Tabla 3. Percepción de pacientes con VIH/SIDA sobre la información obtenida en la atención odontológica en personas de la asociación por la vida (ASPOV)-PIURA 2021.

Información obtenida en la Atención odontológica.	Regularmente satisfecho		Percepción satisfecho		Muy satisfecho	
	n	%	n	%	n	%
9. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto a la manera en la que el odontólogo le explicó cómo realizar su correcta higiene bucal?	13	12,6	55	53,4	32	31,1
10. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto a la forma en que el odontólogo le explico sobre los procedimientos que le iba a realizar?	16	15,5	51	49,5	33	32

Fuente: base de datos del autor.

En la tabla 3, la percepción de pacientes con VIH/SIDA sobre la información obtenida en la atención odontológica el 53,4% se encuentran satisfechos con respecto a la manera en la que el odontólogo explica sobre la higiene bucal, y el 49,5% se sienten satisfechos con respecto a la forma que el odontólogo le explico sobre el procedimiento que se iba a realizar en consulta odontológica.

Tabla 4. Percepción de pacientes con VIH/SIDA sobre el tiempo empleado durante la atención odontológica en la asociación por la vida (ASPOV)-PIURA 2021.

Tiempo empleado en la Atención odontológica.	Regularmente satisfecho		Percepción satisfecho		Muy satisfecho	
	n	%	n	%	n	%
11. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto a la puntualidad del odontólogo cuando usted tuvo una cita?	13	12,6	51	49,5	37	35,9
12. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto al tiempo que el odontólogo empleo para atenderlo a usted?	19	18,4	45	43,7	37	35,9

Fuente: base de datos del autor.

En la tabla 4, presenta la percepción de los pacientes con VIH/SIDA sobre el tiempo empleado en atención odontológica, en donde el 49,5% de pacientes se encuentran satisfechos con respecto a la puntualidad del odontólogo, y el 43,7% de pacientes se encuentran satisfechos con respecto al tiempo que el odontólogo empleo para la atención.

Tabla 5. Percepción de pacientes con VIH/SIDA sobre el procedimiento realizado en la atención odontológica en personas de la asociación por la vida (ASPOV)-PIURA 2021.

Procedimiento realizado en la atención odontológica.	Regularmente satisfecho		Percepción satisfecho		Muy satisfecho	
			n	%	n	%
13. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto a las habilidades del odontólogo al momento de atenderlo?	14	13,6	56	54,4	31	30,1
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto a la forma en que el odontólogo le explico los tratamientos que le iba a realizar?	14	13,6	57	55,3	30	29,1
15. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto a las medidas de bioseguridad (guantes, mascarillas, gorro) que el odontólogo uso para atenderlo?	9	8,7	53	51,5	40	38,8

Fuente: base de datos del autor.

La tabla 5, presenta la percepción de pacientes con VIH/SIDA sobre el procedimiento realizado en atención odontológica en donde el 54,4% de pacientes se encuentran satisfechos con respecto a las habilidades del odontólogo al momento de la atención, siendo el 55,3% de pacientes se encuentran satisfechos con respecto a la forma en que el odontólogo explica los tratamientos a realizar, y el 51,5% de pacientes se encuentran satisfechos con respecto a las medidas de bioseguridad que el odontólogo empleo para poder atenderlo.

Tabla 6. Percepción de pacientes con VIH/SIDA durante la atención odontológica en la asociación por la vida (ASPOV)-PIURA 2021 según el sexo.

Percepción	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino			
	N	%	n	%	N	%
Regularmente satisfecho	2	1,9	1	1	3	2,9
Satisfecho	10	9,7	17	16,5	27	26,2
Muy satisfecho	45	43,7	28	27,2	73	88,7
Total	57	55,3	46	44,7	103	100

Fuente: base de datos del investigador.

Tabla 6 La evaluación según el sexo se halló con mayor predominio en ambos sexos la escala muy satisfecho siendo en el sexo femenino con un porcentaje de 43.7% y masculino con 27,2 %, seguido de la escala satisfecho en el sexo femenino 9.7% y en el sexo masculino 16,5%, teniendo similar predominio la escala de regularmente satisfecho en el sexo femenino con 1,9% y en masculino 0,9%.

Tabla 7. Percepción de pacientes con VIH/SIDA durante la atención odontológica en la asociación por la vida (ASPOV)-PIURA 2021 según el grupo etario.

Percepción	joven		Grupo Etario				Total	
			Adulto		Adulto mayor			
	n	%	n	%	n	%	N	%
Regularmente satisfecho	1	0,9	2	1,9	0	0	3	2,9
Satisfecho	13	12,6	14	13,6	0	0	27	26,2
Muy satisfecho	31	30,1	38	36,9	4	3,9	73	70,9
Total	45	43,7	54	52,4	4	3,9	103	100

Fuente: Base de datos del investigador.

La tabla 7 Representa la percepción de pacientes con VIH/SIDA durante la atención odontológica en la asociación por la vida (ASPOV) según el grupo etario representado por jóvenes (18-29 años) con 30,1%, adultos (30-58 años) con el 36,9% y adulto mayor (59 años a más) en la escala de muy satisfecho tiene mayor predominio, seguido de la escala satisfecho representado por jóvenes (18-29 años) 12,6%, adultos (30-58 años) 13.6%.

Tabla 8. Percepción de pacientes con VIH/SIDA durante la atención odontológica en la asociación por la vida (ASPOV)-PIURA 2021 según grado de instrucción.

Percepción	Grado de instrucción						Total	
	Primaria		Secundaria		superior		N	%
	n	%	n	%	n	%		
Regularmente satisfecho	0	0	3	2,9	0	0%	3	2,9
Satisfecho	9	8,7	16	15,5	2	1,9	27	26,2
Muy satisfecho	28	27,2	43	41,8	2	1,9	73	70,9
Total	37	35,9	62	60,2	4	3,9	103	100

Fuente: Base de datos del investigador.

La tabla 8 Presenta que la percepción de pacientes con VIH/SIDA sobre la atención odontológica en la asociación por la vida (ASPOV) según el grado de instrucción tiene mayor predominio el nivel secundaria con el 41,8% en la categoría de muy satisfecho, seguido de 15,5% de satisfecho, el 2,9% regularmente satisfecho por lo contrario se muestra en la categoría poco satisfecho e insatisfecho con el 0%. En el grado de instrucción primaria se observa con mayor predominio la categoría muy satisfecha con el 27,2%, seguida de 8,7% en la categoría satisfecho. El grado de instrucción superior fue la categoría con resultados muy bajos teniendo como muy satisfecho el 1,9%, satisfecho con 1,9%.

V. DISCUSIÓN

Los pacientes con VIH/Sida son pacientes que acuden regularmente a los consultorios dentales en busca de información, no solo de su cuidado bucal sino también para aliviar sus dolores debido a la presencia de manifestaciones orales ya sea por la misma enfermedad o por el consumo de retrovirales. Es por ello que, es importante conocer la percepción que tiene el paciente hacia la consulta dental, en el presente estudio la percepción de los pacientes pertenecientes a la Asociación por la Vida fue del 70.8% muy satisfecho, si comparamos los resultados con Vila L⁹, dio como resultado también una percepción buena, teniendo similitud en la investigación de Aguilera D¹⁶, donde se establece que la percepción de los pacientes con VIH/Sida fue excelente. Por el contrario en la investigación de Aguiar B¹⁰, se encontró con una percepción baja debido a la presencia de discriminación, de la misma manera Okala S¹³, obtuvo resultados de baja percepción ocasionada por el estigma.

El presente estudio demuestra que la satisfacción encontrada de acuerdo a la percepción de atención del odontólogo hacia al paciente fue de 56.3% (satisfecho) y 27.2% (muy satisfecho), la mayor parte de los pacientes se encontraron satisfechos (52.4%) y muy satisfechos (32%) frente a la no discriminación que percibieron en sus citas dentales, de igual manera la investigación de Elizondo J¹⁵, donde los pacientes nunca han experimentado ninguna situación de discriminación, siendo los hombres los menos discriminados con 84%, Vila L⁹, muestra en su estudio descriptivo que los pacientes percibieron una conducta amable con 67.2%, al igual que Aguilera D¹⁶, quien muestra un índice de no discriminación de 58.7%, caso contrario en los estudios llevados a cabo por Oduenyi C¹¹ donde el estudio proporciona evidencia de discriminación muy alta (67%), afectando la calidad de servicio que disminuyó y la negación en algunos casos de la atención odontológica después de enterarse de la condición del paciente, siendo muy parecido a los resultados encontrados en Okala S¹³, en su evaluación donde sintieron rechazo y discriminación (96.4%), esto se debe a que aún existe el estigma hacia estas personas con VIH sida sobre todo en la raza negra ya que en el presente estudio se evaluaron también a la raza blanca y asiática. Trayendo consigo que estos pacientes eviten acudir a consulta para atención odontológica, asistiendo solo si es

necesario ya que muchos de ellos notaron que la negación y el retraso de las atenciones dentales en ellos se debieron a que revelaron su estado serológico. Además la insatisfacción se ve reflejada en el estudio que realizó Da Silva R¹⁴ donde el 85.6% de los usuarios sintieron insatisfacción con respecto a la privacidad que brindaban al profesional de la salud, siendo una insatisfecha relación entre usuario y profesional, lo cual no se le dio el apoyo ni oportunidad de hacer reclamaciones.

De acuerdo a la información obtenida en la consulta odontológica el conocimiento y experiencia del odontólogo hará que el paciente se sienta con más confianza y seguridad, frente a ellos los pacientes de ASPOV se encontraron satisfechos (53.4%) y muy satisfechos (31.1%) ya que el odontólogo les explico los procedimientos que se le realizarían y el cuidado de la higiene que deberían realizar a diario. En función de lo planteado Elizondo J¹⁵, muestra en su estudio que las mujeres prefieren elegir al odontólogo por el conocimiento que este muestra con 32.4%, a su vez los hombres se inclinan más por la experiencia del profesional, lo que nos genera una satisfacción de alivio, ya que estos pacientes podrán acudir las veces que sea necesario a consulta.

En base a la percepción sobre la puntualidad, los pacientes se sintieron satisfechos 49.5 % y 35.9 % muy satisfecho ya que el odontólogo llegó a tiempo a sus citas pactadas y respecto al tiempo que el odontólogo empleó en cada cita los resultados fueron: 43.7 satisfecho y 35.9 muy satisfecho ya que el tiempo fue el necesario para que resolvieran sus dudas e inquietudes, logrando una similitud con el trabajo realizado por Elizondo J¹⁵ donde tanto hombres (69.2%) como mujeres (86.2%) respondieron que el odontólogo nunca se demoró en la atención, a diferencia en lo reportado por Okala S¹³, quien nos muestra que los pacientes no solo fueron atendidos en des tiempo sino que sus citas pactadas fueron cambiadas para los últimos turnos (12%), generando fastidio, incomodidad y rechazo en los pacientes, por lo consiguiente hubo una gran pérdida de citas, ya que los pacientes no quisieron regresar y culminar con sus tratamientos.

La importancia del uso de barreras de seguridad para evitar un contagio por transmisión ocupacional es usado en todos los establecimientos de salud tanto del centro privado como público, por lo tanto todo paciente que ingresa al consultorio

se vuelve potencialmente contagioso sea o no paciente con VIH/SIDA, frente a esto los pacientes en este estudio respondieron satisfechos (51.5%) y muy satisfechos (38.8) con respecto al uso de medidas de bioseguridad como el uso de guantes, gorro, mascarilla, ya que eso les demuestra seguridad frente a un posible contagio accidental, por otro lado en la percepción por habilidades del odontólogo los resultados fueron: satisfechos (54.4) y muy satisfechos (30.1), coincidentemente en el estudio de Elizondo J¹⁵ nos indica que el 74.4 % de pacientes no percibe inseguridad en las habilidades del odontólogo, siendo que las medidas de seguridad sea el 72% considerando que el lugar no era limpio, y que este no contaba con las normas de control de desinfección requeridas por salud. En similitud con Aguilera D¹⁶, él muestra que el 95.7% de los pacientes mostro una amplia consideración de importancia el uso de barreras de seguridad utilizadas por el odontólogo, sin embargo en el estudio de Okala S¹³ se notó que el 21% de los pacientes consideraban que el uso de barreras de protección era excesivo, lo que generaba en ellos una incomodidad.

Los pacientes con VIH/Sida experimentan a lo largo de la enfermedad desde el primer día un gran riesgo tanto emocional como físico, con el ingreso del uso del TARGA a nuestro país, las lesiones orales han disminuido pero no han desaparecido del todo, los determinantes sociodemográficos como el sexo, apuntan en este estudio que las mujeres se inclinan con 43.7% en sentirse muy satisfechas respecto a la percepción en general de la atención odontológica, mientras que el 16.5% de los hombres se sienten satisfechos, Siguiendo este línea de ideas, el estudio mostrado por Elizondo J¹⁵, resulta muy acogedor ya que las mujeres refieren sentirse satisfechas (39.5%) pero en servicios dentales del estado, cosa que para los hombres es lo contrario ya que ellos se sientes satisfechos (74.5) pero en servicios dentales privados. Finalizando las evaluaciones realizadas por Lima J¹² reflejan que ambos sexos se sintieron insatisfechos respecto a la percepción en la consulta odontológica, porque se sentían mejor si se atendían en centros especializados exclusivos para pacientes con VIH/SIDA (90%), debido a que ellos no confiaban en el trato de confidencialidad del odontólogo tratante, por consiguiente estaban de acuerdo con la creación y el mantenimiento de lugares exclusivos de atención dental para ellos.

Se debe prestar atención a las muestras de emociones que reflejan los pacientes al llegar a la consulta dental, de ello dependerá la continuidad en los tratamientos, la percepción que se aprecia en el presente trabajo, el cual indica un alto porcentaje de satisfacción pero eso no quiere decir que el estigma y la discriminación han desaparecido por parte de los odontólogos, los estudios anteriores reflejan un bajo porcentaje de discriminación, a pesar de que se debe tomar en cuenta que el odontólogo está capacitado para afrontar cada problema que se presente en la consulta así como en lo personal, cada paciente es único, por lo tanto la apreciación que este se lleve desde la primera cita bastara para lograr un acercamiento de confianza hacia el paciente. Los pacientes con VIH/sida viven y siente temor todo el tiempo por su misma condición, el odontólogo debe de ser empático con ellos para lograr una calidad de vida satisfactoria.

VI. CONCLUSIONES

- La percepción de los pacientes de la Asociación Por la Vida (ASPOV) sobre la atención odontológica es muy satisfactoria.
- La percepción de los pacientes con VIH/SIDA de la asociación por la Vida sobre la relación interpersonal es satisfactoria con respecto a la forma en que el odontólogo soluciona alguna duda.
- La percepción de los pacientes con VIH/SIDA sobre la información obtenida en la atención odontológica es satisfactoria con respecto a la manera en la que el odontólogo explica la correcta higiene.
- La percepción de los pacientes con VIH/SIDA según el tiempo empleado en consulta odontológica es satisfactoria con respecto a la puntualidad del odontólogo.
- La percepción de pacientes con VIH/SIDA sobre procedimientos realizados en consulta odontológica es satisfactoria con respecto a la forma de explicación del tratamiento.
- La percepción de los pacientes con VIH/SIDA sobre la atención odontológica tanto en el sexo femenino como masculino es muy satisfecha.
- La percepción que tuvieron los pacientes con VIH/SIDA sobre la atención odontológica tanto en el grupo etario joven, Adulto, y adulto mayor fue muy satisfecha.
- La percepción de los pacientes con VIH/SIDA sobre la atención odontológica tanto en el grado de instrucción primaria, secundaria y superior fue muy satisfactoria.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los pacientes que pertenecen a la Asociación Por la Vida (ASPOV) seguir sus controles periódicos odontológicos con el fin de mantener una buena salud bucal y no repercutir en ella.
- Se recomienda formar programas de intervención en los centros de salud dirigidos al cirujano dentista donde se le capacite sobre buen manejo odontológico de pacientes portadores de VIH/SIDA para mejorar su nivel de conocimiento y por ende mejorar la actitud hacia las personas portadoras del VIH.
- Se recomienda a los Cirujanos Dentistas ser empáticos en el manejo y atención de sus pacientes en general dando énfasis a la importancia del cuidado dental con el óptimo manejo de tratamientos dentales, concientizando la práctica de medidas preventivas para mejorar su salud bucal y condición de vida de manera oportuna.
- Se recomienda a los estudiantes de la escuela de Estomatología de la Universidad Cesar Vallejo tener en cuenta a este grupo poblacional para realizar investigaciones posteriores.

REFERENCIAS

1. Ministerio de Salud Pública. Prevención, diagnóstico y tratamiento de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en embarazadas, niño, adolescentes y adultos [Internet]. Quito: Dirección Nacional de Normalización; 2019 [consultado 10 de enero del 2021]. Disponible en: https://www.salud.gob.ec/wpcontent/uploads/2019/06/gpc_VIH_acuerdo_ministerial05-07-2019.pdf
2. Organización Mundial de la Salud. VIH/Sida [Internet]. Estados Unidos: OMS; 2020 [consultado 10 de enero del 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
3. Ministerio de salud. Situación epidemiológica del VIH/Sida en el Perú [Internet]. Lima: Red nacional de epidemiología; 2020 [Consultado 9 enero 2021]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2020/febrero.pdf
4. Ministerio de salud. Situación epidemiológica del VIH-Sida en el Perú [Internet]. Lima: Red nacional de epidemiología; 2020 [consultado 10 enero 2021]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2020/octubre.pdf
5. Carvajal A, Roldán M, Herrera M, Hernández L, Álvarez A y Martínez L. VIH: Hallazgos útiles en el diagnóstico, prevención y tratamiento. *Enf inf microbiol* [internet]. 2019 [consultado 10 de enero del 2021]; 39(2): 6. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/micro/ei-2019/ei192e.pdf>
6. Sans Y, Martínez M, Blanco O, Milagros D y Acosta Y. Bioethics and biosafety in dentistry care for patients with HIV / aids. *Rev. Ciencias Médicas de Pinar del Río* [internet]. 2017 [consultado 15 febrero del 2021]; 21(5): 627-634. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=77048>
7. Asociación por la vida [Internet]. Asistencia a familias en extrema pobreza afectadas por el VIH en la región Piura-Perú. Piura: ASPOV; 2020 [consultado 20 enero del 2021]. Disponible en: <https://aspov.org.pe/asistencia-a-familias-en-extrema-pobreza-afectadas-por-el-vih-en-la-region-piura-peru/>

8. Burgos A y Cañarte D. El Sida y su connotación en la práctica odontológica. Polo del Conocimiento [Internet]. 2018 [consultado 20 de enero del 2021]; 3 (12): 14. Disponible en: <http://www.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD53158.pdf>
9. Vila L y Hernández M. Perception of patients with HIV / AIDS on dental consultation in Santa Marta – Colombia. Univ. Salud [Internet]. 2020 [consultado 16 de noviembre del 2020]; 22 (2): 7. Disponible en: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/3830>
10. Aguiar B, Carvalho D y Cabral S. The perception of the HIV/aids patient about the dental surgeon. Rev. Bioét [Internet]. 2019 [consultado 16 de noviembre del 2020]; 27 (2): 8. Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/bioet/v27n2/en_1983-8042-bioet-27-02-0289.pdf
11. Oduenyi C, Ugwa E, Ojukwu Z y Ojukwu J. An Exploratory Study of Stigma and Discrimination among People Living with HIV/ AIDS in Abuja Municipal Area Council, Nigeria. Afr J Reprod Health [Internet]. 2019 [consultado 16 de noviembre del 2020]; 23(1): 11. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31034175/>
12. Lima J, Bairros L, Pereira I, Ulisses D, Lemos A y Soares S. Impacts of health of users with HIV/AIDS in a specialized service. Rev. Bras. Enferm. [Internet]. 2019 [consultado 16 de noviembre del 2020]; 72 (6): 1571-1579. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672019000601571&lng=en&nrm=iso&tlng=en
13. Okala S, Doughty J, Watt R, Conway D, Crenna W, Mbewe R et al. The People Living with HIV STIGMASurvey UK 2015: Stigmatising experiences and dental care. Br Dent J [Internet]. 2018 [consultado 16 de noviembre del 2020]; 225: 143–150. Disponible en: <https://doi.org/10.1038/sj.bdj.2018.530>
14. Da Silva R, Torres G, Da Silva I, Nelson A, Lucena L y Costa D. Perception of users and health professionals about the quality of care provided to patients with AIDS. Enfermería Global [Internet]. 2015 [consultado 10 de febrero del 2021]; (40): 11. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v14n40/administracion1.pdf>

15. Elizondo J, Treviño A y Violant D. Dentistry and HIV/AIDS related stigma. Rev. Saude Pública [Internet]. 2015 [consultado 16 de noviembre del 2020]; 49 (79): 11. Disponible en: <https://www.scielo.br/pdf/rsp/v49/0034-8910-rsp-S0034-89102015049005877.pdf>
16. Aguilera D. Experience and Opinion of People Living with HIV about the Dental Care Provided. Rev. Inst. Med. Trop. [Internet]. 2014 [consultado 16 de noviembre del 2020]; 9(1): 10. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1996-36962014000100002&lng=pt&nrm=iso&tlng=en
17. Silva J, Cordova R, Villanueva V, Fhon P y Rodrigues P. Percepción del paciente hospitalizado respecto a la atención de enfermería en un hospital público. Enfermería Universitaria [Internet]. 2015 [consultado 16 de noviembre del 2020]; 12(2). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706315000020>
18. Rosales J. Percepción y Experiencia. EPISTEME [Internet]. 2015 [consultado 5 de diciembre del 2020]; 35 (2). Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-43242015000200002
19. Qiaoqiao X, Deyin G y Shuliang C. Application of CRISPR/Cas9-Based Gene Editing in HIV-1/AIDS Therapy. Front. Cell. Infect. Microbiol [Internet]. 2019 [consultado 24 de abril del 2021]; 9 (69). Disponible en: <https://www.mendeley.com/catalogue/f6fca2fd-6e43-3e99-9ad6-4e40fa6e05ba/>
20. Maglio I. Guía de Buenas Prácticas ético legales en VIH/sida [internet]. Argentina: Fundación huésped en acción contra el sida; 2015 [consultado 5 de diciembre del 2020]. Disponible en: http://www.msal.gob.ar/images/stories/ryc/graficos/0000000666cnt-2015-04_guia-de-buenas-practicas-etico-legales-en-VIH-sida.pdf
21. Ruiz P, Rodríguez A y Luengas E. Guía para la Atención Estomatológica en Personas con VIH [internet]. México: Arte y diseño; 2015 [consultado 5 de diciembre del 2020]. Disponible en:

<https://www.gob.mx/censida/documentos/guia-para-la-atencion-estomatologica-en-personas-con-vih-mexico-2015>

22. Centers for Disease Control and Prevention. If I already have HIV, can I get another kind of HIV?. España: CDC. 2020 [consultado 10 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/hiv/basics/hiv-transmission/hiv-superinfection.html>
23. Cortes E. VIH: Infección aguda, pesquisa y manejo. Rev. Med. Clin. Conde [internet]. 2014 [consultado 10 de febrero del 2021]; 25 (3): 419-424. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864014700586>
24. Lamotte J. Infection due to HIV/aids in the current world. Medisan [Internet]. 2014 [consultado 5 de diciembre del 2020]; 18 (7). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=51817>
25. López V, Troya G, Varas N y Guzmán M. Algunas consideraciones sobre el VIH/SIDA. Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento [internet]. 2018 [consultado 15 de febrero del 2021]; 2(4):48-69. Disponible en: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/339/html#:~:text=El%20VIH%2FSIDA%20constituye%20una,arma%20m%C3%A1s%20eficaz%20para%20combatirla>
26. González I, Arteaga D y Frances Z. Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida: desarrollo histórico e importancia del conocimiento para su prevención. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2015 [consultado 15 de febrero del 2021]; 31 (1): 98- 109. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v31n1/mgi13115.pdf>
27. Ford N, Migone C, Calmy A, Kerschberger B, Kanters S, Nsanzimana S y et al. Benefits and risks of rapid initiation of antiretroviral therapy. Clinical science [Internet]. 2018 [consultado 24 de abril del 2021]; 32: 17-23. Disponible en: https://journals.lww.com/aidsonline/Fulltext/2018/01020/Benefits_and_risks_of_rapid_initiation_of.3.aspx

28. Zeynep T y İbrahim T. Good teacher perceptions of students attending the pedagogical formation certificate program. *Int J Eval & Res Educ* [Internet]. 2019 [consultado 24 de marzo del 2021]; 8 (1): 165 – 172. Disponible en: <file:///C:/Users/51942/Downloads/17093-36764-1-PB.pdf>
29. Chorley J y Nájera J. Lesiones en cavidad oral en pacientes con VIH en un estado de México. *Odontol. Sanmarquina* [Internet]. 2019 [consultado 15 de febrero del 2021]; 22 (1): 13-18. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/15838/13614>
30. Eweka M, Ogbenna A, Gbajabiamila T, Ogundana M y Akanmu S. Prevalence of HIV related oral lesions in people living with HIV and on combined antiretroviral therapy: a Nigerian experience. *Pan African Medical Journal* [Internet]. 2018 [consultado 24 de abril del 2021]; 31 (180): 10. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6488253/pdf/PAMJ-31-180.pdf>
31. Marchena L, Fernandez C y García B. Manifestaciones orales en los pacientes con VIH-SIDA. *Revista europea de odontoestomatología* [Internet]. 2015 [consultado 16 de noviembre del 2020]. Disponible en: <http://www.redoe.com/ver.php?id=164>
32. Donoso F. Lesiones orales asociadas con la enfermedad del virus de inmunodeficiencia humana en pacientes adultos, una perspectiva clínica. *Rev. chil. Infectol* [Internet]. 2016 [consultado 16 de noviembre del 2020]; 33. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182016000700004
33. Estrada J, Ramírez D, Manifestaciones orales asociadas a la infección por el VIH/sida en la etapa de expansión de la terapéutica antirretroviral: una década en revisión (2000-2010). *Univ Odontol* [internet]. 2014 [consultado 15 de febrero del 2021]; 33 (71): 18-28. Disponible en: <file:///C:/Users/51942/Downloads/14253-Texto%20del%20art%C3%ADculo-51481-1-10-20151104.pdf>

34. Rios C. Prácticas de riesgo para transmisión de VIH en adultos de la ciudad de General Elizardo Aquino. Horiz Med [Internet]. 2015 [consultado 10 de enero del 2021]; 15(2):12-18. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v15n2/a03v15n2.pdf>
35. Seijo J, Meneses L y Columba Y. Herida con instrumental punzocortante contaminado, ¿qué hacer?. Dermatología CMQ [internet]. 2019 [consultado 15 de febrero del 2021]; 17(2):94-105. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cosmetica/dcm-2019/dcm192d.pdf>
36. García F, Báez A y Báez F. Los accidentes en la práctica odontológica. Revista Electrónica Medimay [Internet] 2019 [consultado 15 de febrero del 2021]; 26 (3): 14. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revciemmedhab/cmh-2019/cmh193d.pdf>
37. Rodríguez M, Arpajon Y y Sosa A. De la bioseguridad al control de infecciones en Estomatología. Revista Cubana de Estomatología [Internet]. 2014 [consultado 15 de febrero del 2021]; 51 (2): 224-236. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/est/v51n2/est10214.pdf>
38. Alarcón M. Percepción sobre la atención odontológica en pacientes portadores de VIH [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5298>
39. Inguillay L, Tercero S y López J. Ética en la investigación científica. Imaginario Social [internet]. 2020 [consultado 15 de febrero del 2021]; 3(1). Disponible en: <http://revista-imaginariosocial.com/index.php/es/article/view/10/19>
40. Cardoso C, Bohrer C, Pase B, Netto C y Mello S. Ethics in research on adolescents living with HIV/AIDS. Rev. bioét. [Internet]. 2015 [consultado 15 de febrero del 2021]; 23(1):160-7. Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/bioet/v23n1/en_1983-8034-bioet-23-1-0161.pdf

ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN Conceptual	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Percepción del paciente con VIH	Es la sensación la cual resulta de una impresión que se produce en los sentidos corporales	Es el nivel de satisfacción que presentan los pacientes portadores del VIH/SIDA sobre la atención odontológica que recibieron.	-Relación interpersonal -Información obtenida -Tiempo empleado -Procedimiento realizado	1. Insatisfecho: 15-29 2. Poco satisfecho: 30-44 3. Regularmente satisfecho.45-59 4. Satisfecho: 60-67. 5. Muy satisfecho: 68-75	Ordinal
Sexo	Es la condición orgánica, masculina o femenina de un individuo	Es la característica masculina o femenina de cada persona que integra la Asociación por la vida (ASPOV)	Características fisicoanatomicas	Masculino Femenino	Nominal
Grupo etario	Edad de individuos dividido por rango.	Es el tiempo transcurrido vivido de cada persona que integra la asociación por la vida (ASPOV)	Número de años	Joven: 18-29 años Adulto: 30-59 años Adulto mayor: +59	Nominal
Grado de instrucción.	es el grado más elevado de estudios que ha realizado	Es el grado de estudios de las personas que pertenecen a la Asociación por la Vida.	Nivel de estudio	Primaria Secundaria Superior	Ordinal

ANEXO 2 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CUESTIONARIO

Lea cuidadosamente cada una de las preguntas de la encuesta y marque con un aspa (X) la alternativa que usted considere aceptable.

Edad: ____años

Escolaridad:

- Sexo:
- Femenino ()
- Masculino ()

Primaria ()
Secundaria ()
Superior ()

Rellenar en los espacios en blanco:

Hace cuánto tiempo esta diagnosticado con VIH: Semanas <input type="text"/>	Cuántas veces visito al odontólogo en los últimos 2 años: 1 vez () 2 veces () 3 veces () 4 veces () No visité ()
---	--

En una escala del 1 al 5, en donde 1 es malo (insatisfecho) y 5 es bueno (muy satisfecho), cuanto calificaría usted lo siguiente:

	RELACIÓN INTERPERSONAL EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	1	2	3	4	5
1	¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto al trato del odontólogo cuando usted llega a la consulta?					
2	¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto al interés que le demostró el odontólogo durante la consulta?					
3	¿Qué tan satisfecho se encuentra cuando el odontólogo lo llamo por su nombre y se identificó con usted?					
4	¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto a la amabilidad del odontólogo durante la consulta?					
5	¿Qué tan satisfecho se encuentra cuando el odontólogo lo trato con respeto y no lo discrimino?					
6	¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto a la forma en que el odontólogo le soluciono alguna duda?					
7	¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto a la forma en que el odontólogo le explico de manera sencilla algún procedimiento?					
8	¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto al interés que					

	tuvo el odontólogo sobre su comodidad y confort durante la consulta?					
INFORMACIÓN OBTENIDA EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA						
9	¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto a la manera en la que el odontólogo le explicó cómo realizar su correcta higiene bucal?					
10	¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto a la forma en que el odontólogo le explico sobre los procedimientos que le iba a realizar?					
TIEMPO EMPLEADO EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA						
11	¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto a la puntualidad del odontólogo cuando usted tuvo una cita?					
12	¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto al tiempo que el odontólogo empleo para atenderlo a usted?					
PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN LA ATENCION ODONTOLOGICA.						
13	¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto a las habilidades del odontólogo al momento de atenderlo?					
14	¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto a la forma en que el odontólogo le explico los tratamientos que le iba a realizar?					
15	¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto a las medidas de bioseguridad (guantes, mascarillas, gorro) que el odontólogo uso para atenderlo?					

Gracias por colaborar con el estudio.

ANEXO 3 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	40	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	40	100,0

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.994	15

[Firma manuscrita]

Dr. Giancarlo Rodríguez Velarde
 DOCENTE EN INVESTIGACIÓN Y TESIS
 ASESOR ESTADÍSTICO EN CIENCIAS DE LA SALUD
 CNP 40194 RNE 1200274 RNE 000185

ANEXO 4 BAREMACION

Estadísticos		
Baremo		
N	Válidos	40
	Perdidos	0
Media		68,83
Mediana		75,00
Moda		75
Desv. tip.		11,802
Varianza		139,276
Rango		43
Mínimo		32
Máximo		75
Percentiles	14,28571429	59,00
	28,57142857	72,29
	42,85714286	75,00
	57,14285714	75,00
	71,42857143	75,00
	85,71428571	75,00


Dr. Giancarlo Rodríguez Velarde
 DOCENTE EN INVESTIGACIÓN Y TESIS
 ASESOR ESTADÍSTICO EN CIENCIAS DE LA SALUD
 CIP 48104 RNE 000274 RNE 000285
 16/01/2021

ANEXO 5 CONSENTIMIENTO INFORMADO

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCION: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.

INVESTIGADOR (A): Blanca Edith Castillo Juárez

Rosmery Patricia Moran Mechato

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: PERCEPCIÓN DE PACIENTES CON VIH/SIDA SOBRE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN ASPOV-PIURA 2021.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO: Estamos invitando a usted a participar en el presente estudio (el título puede leerlo en la parte superior) con fines de investigación.

PROCEDIMIENTOS: Si usted acepta participar en este estudio se le solicitará que lea con atención el cuestionario y marque según crea conveniente

El tiempo a emplear no será mayor a 5 minutos.

RIESGOS: Usted no estará expuesto(a) a ningún tipo de riesgo en el presente estudio.

BENEFICIOS: Los beneficios del presente estudio no serán directamente para usted pero le permitirán al investigador(a) y a las autoridades de Salud. Si usted desea comunicarse con el (la) investigador(a) para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: Rosmery Moran Mechato/ Blanca Juárez Castillo Cel. 951938221 / 932476595 Correo: rosmery-01-95 @hotmail.com o al mel_virgo93@hotmail.com.

COSTOS E INCENTIVOS: Participar en el presente estudio no tiene ningún costo ni precio. Así mismo **NO RECIBIRÁ NINGÚN INCENTIVO ECONÓMICO** ni de otra índole.

CONFIDENCIALIDAD: Le garantizamos que sus resultados serán utilizados con absoluta confidencialidad, ninguna persona, excepto la investigadora tendrá acceso a ella. Su nombre no será revelado en la presentación de resultados ni en alguna publicación.

USO DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA: Los resultados de la presente investigación serán conservados durante un periodo de 5 años para que de esta manera dichos datos puedan ser utilizados como antecedentes en futuras investigaciones relacionadas.

AUTORIZO A TENER MI INFORMACIÓN OBTENIDA Y QUE ESTA PUEDA SER ALMACENADA: SI ☐ NO ☐

Se contará con la autorización del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, Filial Piura cada vez que se requiera el uso de la información almacenada.

DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN (PACIENTE): Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con la investigadora, Rosmery Moran Mechato/ Blanca Juárez Castillo Cel. 951938221 / 932476595 correo: rosmery-01-95@hotmail.com o al mel_virgo93@hotmail.com. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, teléfono 073 - 285900 Anexo. 5553

CONSENTIMIENTO

He escuchado la explicación del (la) investigador(a) y he leído el presente documento por lo que **ACEPTO** voluntariamente a participar en este estudio, también entiendo que puedo decidir no participar aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Investigador 1

Investigador 2

Anexo 6. CARTA DE PRESENTACIÓN



"Año de la universalización de la salud"

Piura, 22 de diciembre de 2020

CARTA DE PRESENTACIÓN N° 104-2020 / UCV-EDE-P13-F01/PIURA

Lic.

Juana Palacios Geraldo

Director de la asociación por la vida ASPOV-PIURA

PIURA.-

De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, presentarle a las alumnas **Castillo Juárez Blanca Edith** identificada con **DNI 73021302** y **Moran Mechato Romery Patricia** identificada con DNI 72318810, quienes están realizando el Taller de Titulación en la Escuela de Estomatología de la Universidad César vallejo – Filial Piura y desean recolectar datos para su proyecto de investigación titulada "**Percepción de pacientes con VIH/sida sobre la atención odontológica en ASPOV-Piura 2020**" en la entidad que usted dirige.

Por lo tanto, solicito darle las facilidades del caso y autorización para tener acceso a las historias clínicas (data) y así continuar con su trabajo de investigación.

Asimismo, hacemos de conocimiento que esta carta solo tiene validez virtual, pues motivos de la pandemia no podemos entregar el documento de manera física y menos exponer a nuestros alumnos.

Sin otro particular, me despido

de Ud. Atentamente,



**MG. WILFREDO TERRONES
CAMPOS DIRECTOR ESCUELA DE
ESTOMATOLOGIA**

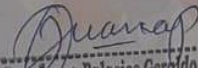
ANEXO 7. CONSTANCIA DE LA INSTITUCION ASPOV DE AUTORIZACION



AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD

Piura 25 de diciembre del 2020

Yo, Lic. Juana Palacios Geraldo identificada con N° de DNI: 02848863, siendo directora de la Asociación Por La Vida -ASPOV PIURA, Por medio del presente autorizo a Castillo Juárez Blanca Edith identificada con DNI 73021302 Y Moran Mecható Rosmery Patricia identificada con DNI: 72318810 quienes están realizando su trabajo de investigación, les autorizo que puedan acceder al directorio de nuestra institución guardando los principios éticos y siendo utilizado con absoluta confidencialidad.


Psc. Juana Palacios Geraldo
DIRECTORA EJECUTIVA
ASOCIACION POR LA VIDA

Calle Lancones 230 - 255 A.H. Santa Rosa - 26 de Octubre - Piura - Teléfono: 073-353650
Facebook: Asociación por la Vida E-mail: asociacionporlavida1@yahoo.es

ANEXO 8. GRÁFICOS DEL RESULTADO DEL CUESTIONARIO EN GOOGLE DRIVE

PERCEPCIÓN DE LOS PACIENTES CON VIH/SIDA SOBRE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN LA ASOCIACION POR LA VIDA (ASPOV) - PIURA 2020.

Los fines de esta investigación son estrictamente académicos. la información que usted nos proporcione , solo será empleado para el cumplimiento de los objetivos de la investigación con el propósito de contribuir con la mejora de la atención brindada, en la cual se aplicara una encuesta la cual presenta preguntas y respuestas para marcar y espacios en blanco para rellenar, donde participaran las personas que pertenecen a la Asociación por la Vida de la región Piura. Puede leer el consentimiento informado en el siguiente link

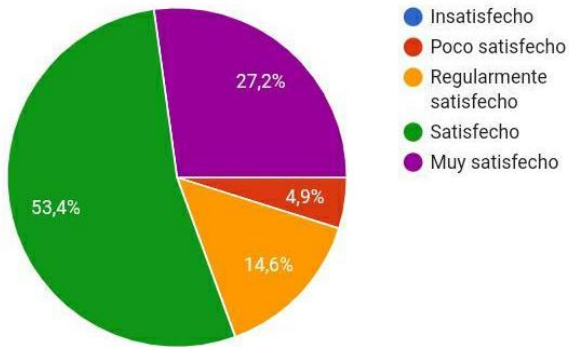
https://docs.google.com/document/d/1ILhWZn8ExiWWVf36ffZgJQR8-Q05_t9Elbkf1WxfqU/edit?usp=sharing

***Obligatorio**



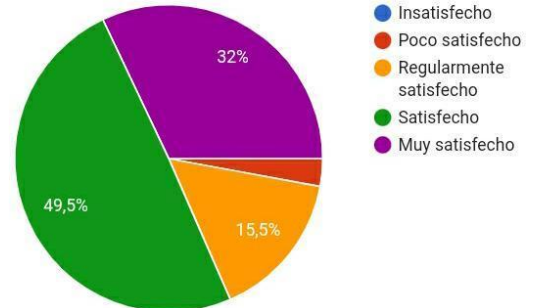
1. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto al trato del odontólogo cuando usted llegó a la consulta?

103 respuestas



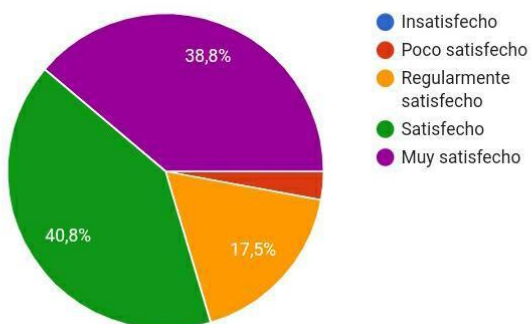
2. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto al interés que le demostró el odontólogo durante la consulta?

103 respuestas



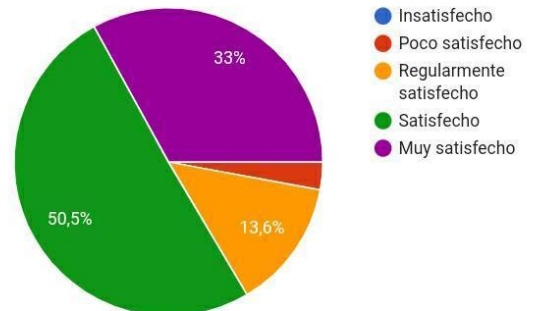
3. ¿Qué tan satisfecho se encuentra cuando el odontólogo lo llamo por su nombre y se identificó con usted?

103 respuestas



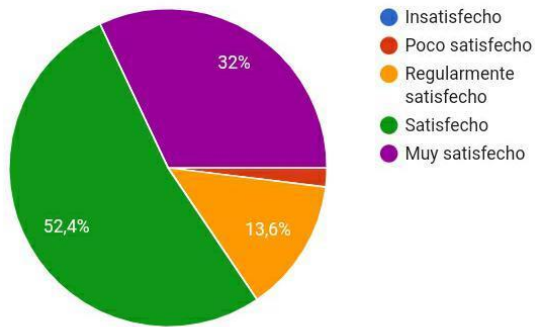
4. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto a la amabilidad del odontólogo durante la consulta?

103 respuestas



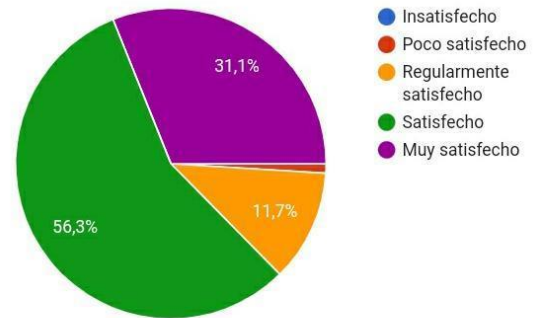
5. ¿Qué tan satisfecho se encuentra cuando el odontólogo lo trato con respeto y no lo discrimino?

103 respuestas



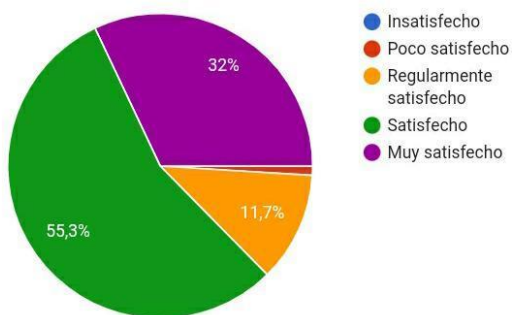
6. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto a la forma en que el odontólogo le soluciono alguna duda?

103 respuestas



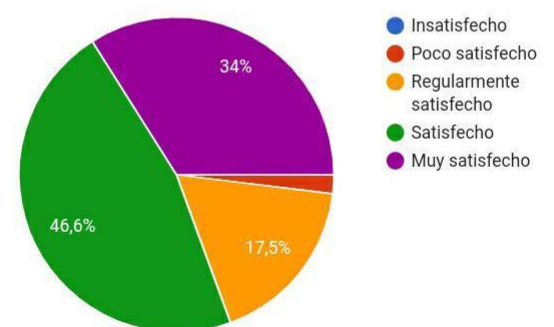
7. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto a la forma en que el odontólogo le explico de manera sencilla algún procedimiento?

103 respuestas



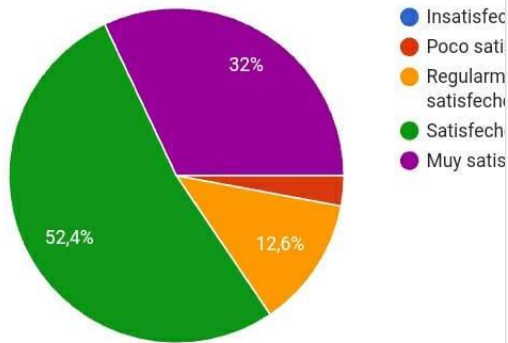
8. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto al interés que tuvo el odontólogo sobre su comodidad y confort durante la consulta?

103 respuestas



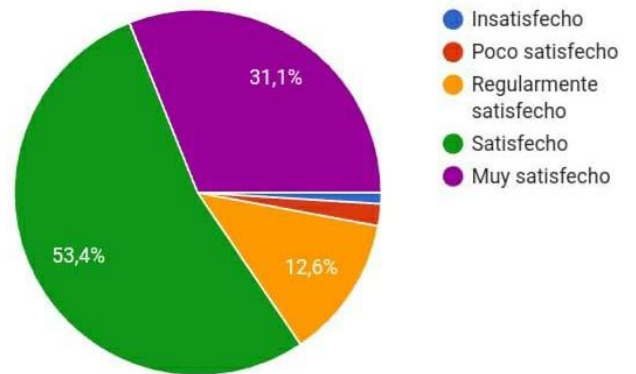
9. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto a la manera en la que el odontólogo le explicó cómo realizar su correcta higiene bucal?

103 respuestas



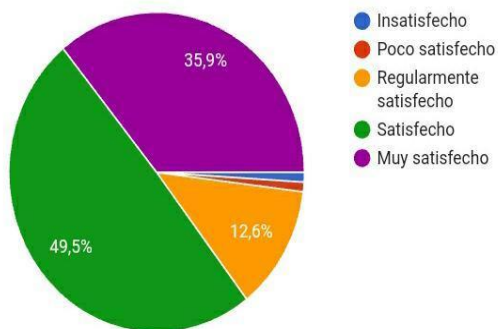
10. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto a la forma en que el odontólogo le explico sobre los procedimientos que le iba a realizar?

103 respuestas



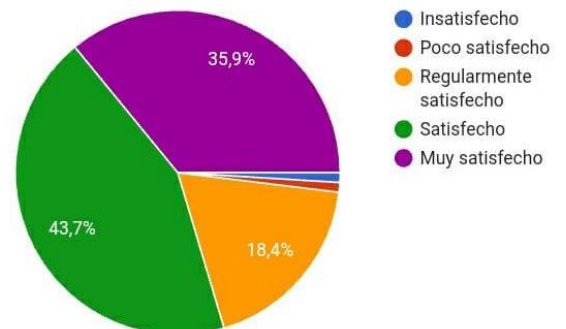
11. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto a la puntualidad del odontólogo cuando usted tuvo una cita?

103 respuestas



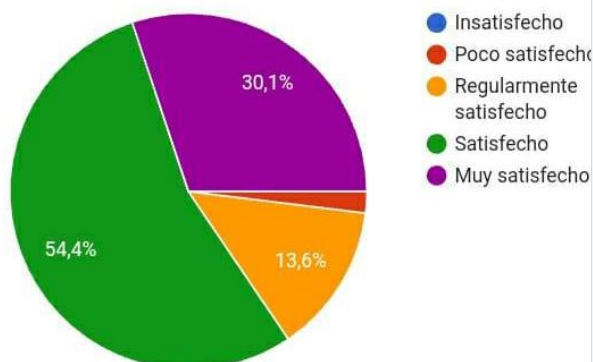
12. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto al tiempo que el odontólogo empleo para atenderlo a usted?

103 respuestas



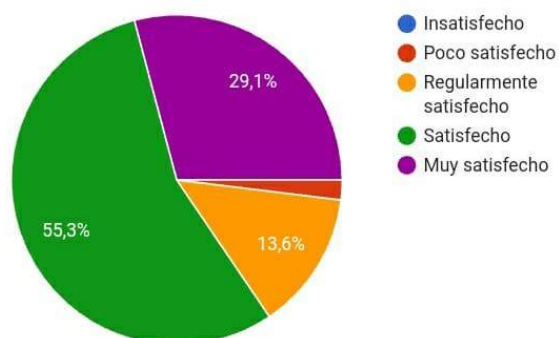
13. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto a las habilidades del odontólogo al momento de atenderlo?

103 respuestas



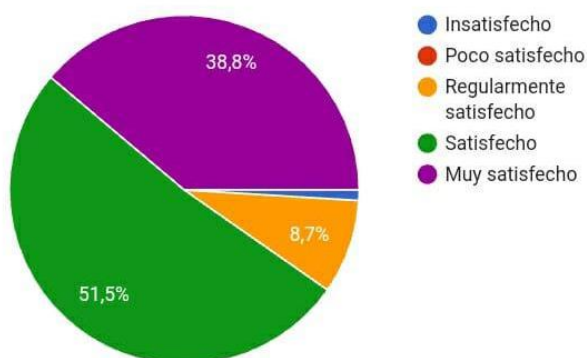
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto a la forma en que el odontólogo le explico los tratamientos que le iba a realizar?

103 respuestas



15. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con respecto a las medidas de bioseguridad (guantes, mascarillas, gorro) que el odontólogo uso para atenderlo?

103 respuestas



ANEXO 9. SCREENSHOT DE AUTORIZACION DE LA ENCUESTA POR PARTE DEL PARTICIPANTE.

